|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE à joindre au PROGRAMME des formations soumises à reconnaissance par une Commission paritaire****dans le cadre du Congé éducation payé**  |

*Attention : la demande doit toujours être introduite avant le début de la formation et communiquée au président de la commission paritaire par courriel à l’adresse « cep@emploi.belgique.be »[[1]](#footnote-1).*

|  |
| --- |
| **Numéro de la commission ou sous-commission paritaire** \* :      **I. ORGANISATEUR DE LA FORMATION** |
| Organisation qui sollicite la reconnaissanceDénomination :      Adresse :       |
| Personne de contactNom :      Numéro de téléphone :      Adresse électronique :      *Attention : la confirmation officielle sera adressée au demandeur, pas à la personne de contact* |
|  |
| **II. FORMATION** |
| 1. Dénomination :      2. Nombre d’heures de contact de la formation (minimum 32h. par année scolaire) :       |
|  |
| 3. Durée de la formation : du       au      4. S’agit-il d’une prolongation (ininterrompue ou non) d’une formation déjà reconnue par cette commission ou sous-commission paritaire ? |
|  |
|  [ ]  oui [ ]  non 5. Durée souhaitée de l’agrément : durée déterminée       an(s) ou [ ]  durée indéterminée |
|  |

*\* Attention :*

*-* *Une demande* ***distincte*** *doit être introduite pour chaque CP ou SCP*

*- Un numéro incomplet ou erroné de commission ou sous-commission paritaire a un impact négatif sur le délai de traitement de votre demande*

*- Pour les demandes concernant les CP 111, 319.02, 329.02, 330, 332, 337, veuillez compléter le formulaire spécifique que vous trouverez à l’adresse suivante :* <https://www.emploi.belgique.be/fr/themes/concertation-sociale/reconnaissance-des-formations-dans-le-cadre-du-conge-education-paye>

 *Date, nom et signature du demandeur*

1. Ou par courrier à l’adresse :

 SPF ETCS
 Président de la (sous)commission paritaire …
 Rue Ernest Blerot, 1
 1070 BRUXELLES [↑](#footnote-ref-1)